

**Issue Classification**

\_\_\_\_\_  
 (Legal Instruments Examiner) (Date)

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant					<input type="checkbox"/> CPA					<input type="checkbox"/> T.D.					<input type="checkbox"/> R.1.47				
Final	Original		Final	Original	Final	Original		Final	Original	Final	Original		Final	Original	Final	Original			
1	1		31			61			91		121			151		181			
2	2		32			62			92		122			152		182			
3	3		33			63			93		123			153		183			
4	4		34			64			94		124			154		184			
5	5		35			65			95		125			155		185			
7	6		36			66			96		126			156		186			
	7		37			67			97		127			157		187			
6	8		38			68			98		128			158		188			
8	9		39			69			99		129			159		189			
9	10		40			70			100		130			160		190			
10	11		41			71			101		131			161		191			
11	12		42			72			102		132			162		192			
12	13		43			73			103		133			163		193			
13	14		44			74			104		134			164		194			
14	15		45			75			105		135			165		195			
15	16		46			76			106		136			166		196			
	17		47			77			107		137			167		197			
16	18		48			78			108		138			168		198			
17	19		49			79			109		139			169		199			
18	20		50			80			110		140			170		200			
	21		51			81			111		141			171		201			
	22		52			82			112		142			172		202			
	23		53			83			113		143			173		203			
	24		54			84			114		144			174		204			
	25		55			85			115		145			175		205			
	26		56			86			116		146			176		206			
	27		57			87			117		147			177		207			
	28		58			88			118		148			178		208			
	29		59			89			119		149			179		209			
	30		60			90			120		150			180		210			